

おくすりと ながく 上手なおつきあい

高齢者 くすりの相談室

第17集

公益社団法人 静岡県薬剤師会

第17集の発行にあたって

平成7年9月、静岡県薬剤師会は静岡県より高齢者医薬品等安全使用推進のための事業の委託を受けました。この事業の円滑な運営を図るため、県下4カ所に『高齢者くすり相談室』を開設し、電話番号も

キユウ キユウ ヤ ク
9989

に統一して利用の便宜を図りました。

開設後、県下各地より様々な質問が寄せられ、現在は月平均725件になっています。今回、高齢者の皆さんにお知らせすべき参考の項目が多く、ここに第17集を編集致しました。この小冊子が既刊の第1－16集のように、県民皆様の『薬の正しい使い方』に役立つ事を願ってやみません。

終わりに、発刊にご尽力を賜りました静岡県健康福祉部関係職員各位に心より御礼申し上げます。

平成24年10月

(公社) 静岡県薬剤師会
会長 曾布川 和則

も く じ

薬の正しい使い方

- 質問 1 薬の種類と注意 1
 サイドメモ 冷感湿布と温感湿布の使い分け
- 質問 2 「水なしでのめる薬」とは 9
 サイドメモ 薬は包装シートから出して服用を…うっかり事故に注意！
- 質問 3 一般名処方と後発医薬品 11

病 気 と 薬

- 質問 4 ドライアイの治療薬 13
 サイドメモ ドライアイを薬局で対応する
- 質問 5 透析患者のかゆみ 15
- 質問 6 痛みに新しい鎮痛薬 17
 サイドメモ WHOによる3段階除痛ラダーとは
- 質問 7 骨粗しょう症の新しい治療薬 19
 サイドメモ 思春期の体重が大切
- 質問 8 インフルエンザの治療薬 21
 サイドメモ インフルエンザによる出席停止期間は？
- 質問 9 夜尿症の薬 23
 サイドメモ 夜尿症治療に朗報！新しい内服薬

副 作 用

- 質問10 自動車の運転と薬 25
 サイドメモ チャンピックスをのんだら運転禁止?!
- 質問11 重篤な副作用 27
 サイドメモ 患者副作用報告が開始されます

健 康 食 品

- 質問12 片頭痛にバターバー（西洋フキ）？ 29
 サイドメモ コチニール色素でアレルギー
- 質問13-1 アンチエイジングのサプリメント・健康食品 31
- 質問13-2 アンチエイジングのサプリメント・健康食品 32
 サイドメモ アンチエイジング医学とは？

そ の 他

- 質問14 肺炎球菌ワクチンの2回目 33
 サイドメモ 新しい予防接種
- 質問15 妊娠中の薬 35
 サイドメモ 授乳と薬の相談は

薬の種類と注意

質問 1

薬には、内服薬・外用薬・注射薬とありますが、その種類と注意点を教えてください。



回答 1

薬は使用する目的や効き目の成分の性質により、様々な形で使われます。

たとえば、インドメタシンは、解熱鎮痛薬の成分として有名ですが、のみ薬、貼り薬、塗り薬、坐薬、目薬、注射薬と様々な剤型や目的で用いられます。薬を効果的に、安全に使うには、薬の種類とその特徴を知ることが大切です。

1) 内服薬（のみぐすり）と口腔内用の薬

口の中に入れる薬でも、のみ込むか、口の中に留めておくのか、消化管から吸収されて効くのか、口腔粘膜から吸収されて早く効果が出る薬なのか、口の中やのどに直接作用する薬なのか、理解して適切に使いましょう。

①内服薬（のみぐすり）（参照：表1）

*のみ方の注意

- 錠剤、カプセル、散薬、顆粒などはコップ1杯の水や白湯でのみましよう。唾液や少量の水でのむことができる錠剤もあります。（参照：質問2）
- 食前・食後・食間空腹時・○時間ごとなど、のむ時間を守りましよう。食事によって薬の効果が弱くなったり、逆に効きすぎたりすることがあります。
- 処方薬はのみ忘れないように気をつけ、指示された期間服用しましよう。効果の発現に日数がかかる場合や治療に時間がかかる病気や症状もあります。症状が改善してきても自己判断で中断せず、受診時に医師に相談しましよう。のみ合わせ・副作用についても相談しましよう。

- ・ 頓服の薬は、必要な時にだけのみましょう。
- ・ 水に溶かしたり混ぜたりしてのんだり、噛み砕いてのむなど、特別なのみ方をする薬もあります。指示に従ってください。

*錠剤やカプセルがのみにくい場合

同じ成分でのみやすい薬がある場合もあります。唾液などの少量の水で形が崩れる口腔内崩壊錠（参照：質問2）やゼリー状の薬は比較的のみ込みやすいかもしれませんが、のみにくいからと言って、砕いたり噛んだりすると、薬の効果が十分に発揮されなくなったり、副作用が出やすくなったりする薬もあります。のみにくい場合は、医師・薬剤師にご相談ください。

②口腔内用の薬（のみ込まず、口の中に使う薬）（参照：表1）

*舌下錠やトローチなど、特別な使い方をする薬もあります。

薬を受け取る時には、使い方を確認しましょう。

砕いたり噛んだりしてはいけない薬（特別な被膜が施してある薬）の例

- | | |
|----------------|---|
| ・ 腸溶性の薬 | アスピリン腸溶錠（胃への刺激や潰瘍を防ぐ）
エリスロマイシン錠、消化酵素薬の一部
（胃酸で失活する成分を腸に運ぶ）
など |
| ・ 徐放性の薬 | ニフェジピン徐放錠（血圧）、テオフィリン徐放錠（喘息）
硝酸イソソルビド徐放錠（心臓）、バルプロ酸徐放錠
など |
| ・ 刺激や苦みがある成分の薬 | レバミピド錠、チクロピジン錠
など多数 |

表1) 内服薬（のみぐすり）と口腔内用の薬

	種 類	説 明
内服薬（のみ込む薬）	錠剤 カプセル （硬カプセル・軟カプセル） 顆粒・散薬 液体・シロップ ゼリー	様々な薬効の薬がある （刺激や苦みがある成分の薬がのみやすくなるようにコーティングされている薬や、溶かした時のみやすいように味がつけてあるドライシロップもある） 消化管で吸収され体内で働いたり、消化管内で働く。腸溶性、徐放性など、ゆっくりまたは長時間薬が働くように工夫されている薬もある。
口腔内用の薬（口の中を使う薬）	舌下錠 口腔内スプレー	狭心症の発作の時に使う薬など 口の粘膜から薬が吸収され、のみ込むより早く効果が出る
	トローチ・うがい薬 口腔用錠（付着錠） 口腔用クリーム・ゲル・軟膏 口腔内スプレー	口内炎の薬など 口腔粘膜やのどに直接働く
	ガム	禁煙ガム（一般用医薬品） 大部分は口腔粘膜から吸収される



2) 外用薬

①皮膚や爪に使う薬

多くは塗った場所、貼った場所の症状を改善するために使われますが、喘息や狭心症発作の予防薬のように、薬が皮膚から吸収され、全身的な効果を表す「経皮吸収型」の薬もあります。強い痛みを和らげる薬やアルツハイマー病の進行を遅らせる薬にも貼り薬タイプのものが出てきました。

貼り薬は、肩こりや腰痛のためのものと決めつけず、薬の効果を理解して、のみ薬（内服薬）同様、きちんと使いましょう。

また、医師から処方された薬は、絶対に他の人にあげたり、もらったりしないでください。使い方の注意を知らずに副作用が起きる場合があります。特に貼り薬で間違った使い方をし、健康に被害が生じた例がたくさん報告されていますので注意が必要です。

*貼り薬の使い方とその注意

- ・貼る場所や回数、貼っている時間についての指示を守りましょう。
- ・貼りっぱなしにせず、確実にはがしてください。
- ・使用済みの貼り薬は、確実に捨ててください。特に小さい子供が触ったりなめたりすると薬の成分が吸収されて危険な場合があります。のみ薬と同じように子供が手を触れないように廃棄してください。
- ・かぶれないように気をつけ、皮膚に違和感がある場合は早めに医師・薬剤師に相談しましょう。

*様々な貼り薬の有効成分の例

- ・腫れや痛みがある場所の近くに貼って症状の改善をする薬

消炎鎮痛薬：インドメタシン、ケトプロフェン、ロキソプロフェン など

- ・皮膚から効き目の成分が吸収され、貼った場所以外での効果を期待する薬

気管支拡張：ツロブテロールテープ

狭心症の発作予防：硝酸イソソルビドテープ

アルツハイマー病の進行を遅らせる薬：

イクセロン®パッチ、リバスタッチ®パッチ

酷い痛みに対する全身的な効果を期待する薬：

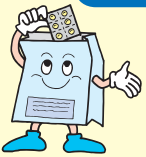
ノルスパン®テープ、フェンタニルテープ

②気管支・肺に使う薬(吸入薬)

*使い方の注意

- ・吸入器の使い方を理解して確実に吸入しましょう。ネブライザーで吸入する液体の薬、専用の吸入器にカプセルなどを装着するタイプ、薬と吸入器が一体型になっているタイプがあります。スプレータイプであっても口の中に噴霧するだけでなく吸い込まないと効果が出ません。
- ・喘息やCOPD（慢性閉塞性肺疾患）では発作を予防したり呼吸を楽にしたりするために毎日続けて使う吸入薬が治療の大きな位置を占めています。1日の使用回数と1回の吸入回数を守り、苦しいときだけではなく指示通りに忘れずに使いましょう。

サイドメモ 冷感湿布と温感湿布の使い分け



冷感タイプの湿布を用いても、皮膚の温度は少し下がりますが深部を冷やす効果はありません。冷感湿布は、保湿性に優れた基剤の冷却効果と冷感成分のメントールにより「冷たいと感じる」のであり、温感湿布の場合も、カンフルやトウガラシエキスなどの温感成分により「温かいと感じる」だけで、どちらも筋肉の温度変化はみられません。

したがって、スポーツの後で筋肉が炎症を起こして熱を持っていて患部を冷やしたい場合は、アイスパックや氷嚢などで十分に冷却します。

その後は、基本的には気持ちが良いと感じる湿布を選びます。

OTC医薬品にもインドメタシンなどの消炎鎮痛薬が配合された湿布やテープ剤があります。つらい痛みの中には、このような製品も利用しましょう。

③点眼薬(目薬)・眼軟膏

*使い方の注意

- ・手を洗って清潔にしてから、点眼しましょう。
- ・2種類以上の目薬を使う場合には、点眼の間隔や順番に注意する必要があります。医師・薬剤師に確認してください。
- ・OTCの目薬は、1本を家族で共用しないようにしましょう。家族用には、必要な時にすぐ使えるように1回分ずつパックされた使いきりのタイプの目薬を用意しておくとう安心でしょう。
- ・コンタクトレンズをつけたままでは使えない目薬もあります。症状によっては眼鏡の使用を指示される場合もありますので、受診時に確認してください。

④点鼻薬・点耳薬

*点鼻薬の使い方の注意

- ・点鼻の仕方、吸入器の使い方を理解して使いましょう。専用の噴霧器と一体になっていることもあります。使用回数は必ず守りましょう。
- ・一般用医薬品の点鼻薬を使用する場合であっても、アレルギー性鼻炎などで長期に使う場合は必ず医師の診察を受けましょう。
- ・鼻づまりを一時的に解消する薬は、特に使用回数を守りましょう。使い過ぎによってかえって症状が悪化することがあり、注意が必要です。

*点耳薬はかならず医師の指示に従い用いてください。

⑤直腸に使う薬

*坐薬についての注意

- ・解熱・鎮痛・吐き気止めなど全身作用を目的とする坐薬と、腸で排便を促したり、肛門部や大腸の炎症を抑えたり坐薬があります。
- ・冷所での保管が必要なものもあります。
冷蔵庫に入れる時は、食べ物と区別して清潔に保管しましょう。

⑥婦人科で使う薬（膣錠・膣用坐薬）

- ・肛門用の坐薬と異なり、もっぱら使用部位の症状に対し使います。指示通りに使い、指示されているようなら必ず再受診して治療をすすめましょう。

表2）外用薬の使用部位と種類

使う場所	種類	説明
皮膚	塗り薬 （液体・軟膏・クリーム・ゲル） スプレー 貼り薬 （テープ・パップ）	多くの場合、塗った場所・貼った場所の症状を改善する。 薬が吸収され、全身的な効果を表す「経皮吸収型」の薬もある。 （気管支拡張薬や狭心症発作の予防薬、アルツハイマー病の進行を遅らせる薬、強い痛みを和らげる薬などで貼り薬タイプの薬もある。）
気管支・肺	吸入薬 （粉末・液体・エアゾール）	毎日使う薬と必要時のみ吸入する薬がある。
目	点眼薬 眼軟膏	透明な液体の目薬のほかに、使用前に薬剤を液体に溶かす目薬、振り混ぜて濁った状態で使う目薬、一回使いきりの目薬などもある。
鼻	点鼻薬 （粉末・液体）	
耳	点耳薬	
直腸	坐薬 直腸用のクリーム・ゲル・軟膏 注腸薬	全身作用を目的とするものと、腸や肛門部での効果を期待する薬がある。
膣	膣錠・膣用坐薬	局所の症状に対し使う

3) 注射薬

皮下、筋肉内、血管など、体内組織・器官に直接投与する薬で、輸液や1回注射すると長期間効果が持続するタイプの埋め込み注射薬、持続性の注射薬もあります。

以前、注射は医療機関での治療に使われることがほとんどでした。しかし、現在では、医療機関で指導を受けたうえで、自宅で自己注射をする方も増えています。自宅で持続点滴注射をうけながら療養する場合もあります。

注射薬の扱い方や保管の方法に不安がある場合は、必ず医療関係者に相談し自宅での療養が安心して続けられるようにしましょう。

表3) 自己注射で使われることがある薬の例

疾 患	薬 の 種 類（商品名）	
糖尿病	インスリン各種	注射により作用時間が異なります。 状態や生活リズムにより、使う種類 や量が一人ひとり異なります。
2型糖尿病	GLP-1受容体作動薬	（ピクトーザ 皮下注） （バイエッタ 皮下注）
骨粗鬆症	副甲状腺ホルモン製剤	（フォルテオ 皮下注）
関節リウマチ	生物学的製剤	各種
蜂毒・食物・ 薬物に起因する アナフィラ キシー反応	アナフィラキシー補助 治療薬	（エピペン 注射液）

「水なしでのめる薬」とは

質問 2

最近、「水なしでのめる」薬があると聞きました。外出時などに便利だと思いますが、注意することはありますか？



回答 2

「薬はコップ一杯の水か白湯でのむように」と言われてきましたが、最近、口に入れると唾液で簡単に形が崩れ、唾液または少量の水などでのみ下すことができる錠剤が広く知られるようになってきました。「口腔内崩壊錠」と呼ばれ、医療用医薬品では薬の名前に「D」「OD」などの文字が入っているのが一般的です。

口腔内崩壊錠の利点

①少量の水や唾液でのむことができる

- ・多量的水分を控えたい方や水分の摂取制限をうけている方に有用です。
- ・手元に水や白湯がなくても、薬をのむことができます。
 - ・外出先でも手軽にのむことができ、のみ忘れが防げます。
 - ・食前にのむ薬としても便利です。
- ・乗物の酔い止め薬、下痢止めなどの一般用（OTC）医薬品も販売されていて、水がなくてものむことができます。（購入時にご相談ください）
- ・吐き気があり水をたくさん飲めない時でも、薬をのむことができます。

②口の中で崩れるためのみ込みやすい

- ・のみ込みが悪く、カプセルや錠剤を服用しづらい方にもおすすめします。
- ・一般に粉薬や液体の薬より「かさ」が少ないです。服用する薬の数が多いときに口腔内崩壊錠があると固形分が減り、のみやすくなります。

服用時の注意 のみ込まないと効果は出ない

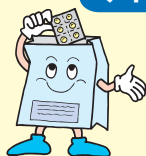
口腔内崩壊錠は口の中で容易に崩れますが、薬は口腔粘膜から吸収されるわけではありません。口中に薬を留めておかずに唾液・水などで確実にのみ込みましょう。普通の錠剤と同じように水でのむこともできます。同時にのむ薬があるならば、一緒に水でのみ下しても差し支えありません。

取扱上の注意 崩れやすいため取扱いに注意が必要な場合もある

- ・ **シートからの取出し**…崩れやすい錠剤もあるので、確実に取出し、のみ残さないように注意しましょう。濡れた手で取扱うと錠剤が崩れます。乾いた手で扱ってください。
- ・ **味**…効き目の成分の苦い味などは、矯味料を使用したりコーティングしたりしてありますが、口の中で錠剤が崩れることでのみにくさを感じることもあります。
- ・ **製薬会社による違い**…同じ成分の薬でも、薬のつくり方や添加物が異なるため、崩れやすさや味などが異なる場合があります。
- ・ **用法別の1回量包装**…吸湿性が高い、硬さが不足しているなどの理由で1回分ごとにまとめて包装することができない場合もあります。

今のんでいる薬を口腔内崩壊錠にかえたい場合には

普通錠と同じ成分・含量の口腔内崩壊錠がつけられている医薬品もあります。また、後発医薬品（ジェネリック医薬品）、一般用（OTC）医薬品にも口腔内崩壊錠があります。薬局で薬剤師にご相談ください。

サイドメモ 薬は包装シートから出して服用を…うっかり事故に注意！

薬を包装シートのままのみ込んでしまい、シートの尖った切り口の部分が食道に引っかかるなどの重大な事態を招いた例が報告されています。年齢には関係なく、薬をPTP*ごと1個分ずつに切りわけておき、「外出時にあわててのんだ」「話をしながらのんだ」「テレビを見ながらのんだ」「暗いところでのんだ」など、ついうっかりのみ込むことが多いようです。「うっかり」を防ぐために、包装シートは切り離さないで、薬はのむ時にその都度必要な数だけ取り出しておのみください。（*PTP（press through package）とは…出っ張っている部分を指で押すとシートの反対側が破れて錠剤やカプセルが飛び出してくる包装シート）

一般名処方と後発医薬品

質問 3

薬の「一般名」とはなんですか？
ジェネリック医薬品のことですか？



回答 3

私たちがよく耳にする薬の名前は『販売名』つまり『商品名』ですが、くすりの有効成分の一般的な名前を『一般名』といいます。

新しい薬が発売されて一定期間が経過すると同じ有効成分が同じ量入っている『後発医薬品』が

つくられます。

海外では薬は一般名で処方されることが一般的で、その場合、後発医薬品が選択されることが多いとのことです。『一般名』を英語では「ジェネリックネーム」といいますが、日本では『ジェネリック医薬品』と「後発医薬品」は同じような意味で使われているようです。

薬の名前 医療用医薬品の販売名（商品名）の付け方

薬の名前は一定のルールのもとに付けられています。（参照：右ページ）

新薬 「ブランド名」+「剤型」+ 有効成分の「含量又は濃度」

新しい薬が開発されると、会社が独自につけた「ブランド名」に薬の形や使い方を示す「剤型」、有効成分の含量や濃度を表す「含量又は濃度」を加えた『販売名』が付けられます。

後発医薬品 「一般名」+「剤型」+「含量」+「会社名（屋号等）」

以前はそれぞれの会社が独自に薬の名前をつけていましたが、現在は販売名に有効成分の名前である『一般名』を入れるようになりました。製薬会社では、従来用いてきたブランド名から一般名を用いた販売名への変更を進めています。変更により有効成分や製造販売会社がわかりやすくなります。

一般名処方とは？・・・処方せんに薬の一般名が記載されます

医師や歯科医師が薬を処方するとき、販売名の代わりに「一般名と剤型、含量」を処方せんに記載することです。以前から認められていた方法で、先発医薬品・後発医薬品を問わず該当する薬を受けとることができます。薬の名前や会社が指定されていないため、薬局に在庫がある薬を選ぶことができ、薬を取り寄せる為にお待ちいただくことが少なくなると考えられます。

薬の名前の例

ロキソプロフェンナトリウム（一般名）は、消化管障害が少なく鎮痛・抗炎症・解熱作用が強い薬として日本で開発され、1986年に「ロキソニン錠・細粒」が発売され、現在も広く使われています。

販売名（商品名）：ロキソニン錠60mg（2009年ロキソニン錠から名称変更）

ブランド名：ロキソニン、剤型：錠剤、有効成分の量：1錠中60mg

後発医薬品（平成24年9月現在）：

独自の名前がついている後発医薬品（五十音順）（20種類）

ウナスチン錠60mg、オキミナス錠60mg、カンファタニン錠60mg、ケンタン錠60mg、コバソニン錠、コバロキニン錠60mg、サンロキソ錠60mg、スリノフェン錠60mg、ツルメリン錠60mg、ノブフェン錠60mg、リンゲリーズ錠60mg、レトラック錠60mg、ロキソート錠60mg、ロキシマリン錠60mg、ロキフェン錠60mg、ロキプロナール錠60mg、ロキペイン錠60mg、ロゼオール錠60mg、ロブ錠60mg、ロルフェナミン錠60mg

一般名が名前となっている後発医薬品（4種類）

ロキソプロフェンナトリウム錠60mg「〇〇」

「〇〇」：「CH」「クニヒロ」「タイヨー」

ロキソプロフェン錠60mg「△△」

「△△」：「EMEC」

※先発医薬品であっても、名前がよく似ている他の薬との勘違いや取違いによる医療事故を防止するために、長年用いられてきたブランド名の使用を止めて、一般名を含む販売名に変更されることがあります。

ドライアイの治療薬

質問 4

ドライアイの目薬がヒアレインからムコスタに変わりました。胃薬で同じ名前の飲み薬がありましたが関係あるのですか。



回答 4

ドライアイは、眼の不快感や視機能異常を伴う慢性疾患であり、涙液異常および角結膜上皮障害を伴います。目が乾く、ゴロゴロするという不快感程度の症状から始まり、悪化すると日常生活にも支障を来す疾患です。近年、コンピュータ作業の増加、エアコンなどによる室内乾燥、コンタクトレンズや屈折矯正手術の普及などにより、ドライアイ患者が増えているとされ、日本では約800万人の患者がいると推定されています。

現時点では、ドライアイの根本的治療法はなく、涙液分泌量低下などを補う点眼薬による対症療法が中心となっています。具体的には、従来からヒアルロン酸ナトリウム点眼薬（商品名：ヒアレイン）や人工涙液が用いられているほか、2010年12月には、細胞内カルシウムイオン濃度を上昇させ、水分およびムチン分泌を促進させるP2Y2受容体作動薬のジクアホソルナトリウム（商品名：ジクアス点眼液3%）が発売されています。

レバミピド（商品名：ムコスタ）の経口薬は、胃粘液（ムチン）増加作用が知られており、胃炎・胃潰瘍治療では防御因子増強薬として広く臨床使用されています。今回発売された点眼薬では、非臨床試験において、結膜および角膜でのムチン産生を促進することが確認されています。また臨床試験では、角膜および結膜上皮障害改善効果とともに、自覚症状改善効果も示されており、長期試験での有効性の維持や、安全性も確認されています。なお、製品は、水性懸濁の二次保存剤を使用していない無菌ディスポーザブルタイプのユニットドーズ（1回使い切りタイプ）となっています。

レバミピド点眼液では、これまでの臨床試験で24.3%に臨床検査値異常を含む何らかの副作用が認められています。主な副作用として、苦味（15.7%）、眼刺激感（2.5%）、眼そう痒感（2.2%）、霧視（1.2%）などが報告されています。



サイドメモ ドライアイを薬局で対応する



目への水分補給を目的とした人工涙液の点眼薬は、薬局で購入できます。高粘度タイプ、清涼化成分を配合したタイプ、1本使い切りのタイプや、すべてのタイプのコンタクトレンズを装着したまま点眼できるタイプなど多様化した製品があります。

なお、これらの目薬を2週間程度使用しても症状の改善が見られない、あるいは悪化するような場合には、副作用や別の疾患の可能性があります。速やかに専門医を受診しましょう。

点眼薬だけでなく、目のケアには、内服薬のビタミン類やサプリメントのアントシアニンの補給が有効な場合もあります。また、休息時には、目の筋肉をリラックスさせるアイマスクなどもすすめられます。薬局で相談してください。

透析患者のかゆみ

質問 5

透析をしています、かゆみがひどく、困っています。



回答 5

血液透析患者におけるかゆみは、炎症などを伴わない全身性の強いかゆみですが、はっきりした原因は分かっていません。ひどいと夜間に十分な睡眠がとれないなどの理由で患者のQOLが大きく損なわれたり、かゆい部分を引っ掻きすぎて皮膚を傷つけてしまうといったトラブルが起こります。従来は、かゆみの軽減を目的に、外用および経口の止痒薬（抗ヒスタミン薬など）、抗アレルギー薬、保湿薬、外用ステロイド薬など、が用いられてきましたが、効果が不十分な場合があります。このため開発されたのが、ナルフラフィン塩酸塩（商品名：レミッチ）です。ナルフラフィンは、日本で開発された世界初の選択的オピオイド κ （カッパ）受容体作動薬で、抗ヒスタミン薬など一般的な治療薬で効果が不十分な場合に服用します（参照：表）。

かゆみの知覚には、オピオイド受容体という受け皿が関与しています。中枢性のかゆみに関係している κ 受容体に選択的に作用するので、抗ヒスタミン薬や抗アレルギー薬とは効き方が違いますが、鎮痛用のオピオイド系薬にみられる強い依存性はありません。主な副作用としては、不眠（15.8%）、便秘（4.8%）、眠気（3.1%）、プロラクチン上昇（3.1%）などがあります。

かゆみの知覚には、オピオイド受容体という受け皿が関与しています。中枢性のかゆみに関係している κ 受容体に選択的に作用するので、抗ヒスタミン薬や抗アレルギー薬とは効き方が違いますが、鎮痛用のオピオイド系薬にみられる強い依存性はありません。主な副作用としては、不眠（15.8%）、便秘（4.8%）、眠気（3.1%）、プロラクチン上昇（3.1%）などがあります。

相互作用と服用に関する注意

- 抗真菌薬のイトラコナゾール（イトリゾール）、マクロライド系抗生物質のクラリスロマイシンやエリスロマイシン、胃薬のシメチジン、降圧薬のニフェジピン、免疫抑制薬のシクロスポリン、グレープフルーツジュースなどと併用すると、この薬の血中濃度が上昇し副作用が強まるおそれがあります。
- 睡眠薬、抗不安薬、抗うつ薬、抗精神病薬、抗てんかん薬、アルコールなどと併用すると不眠や眠気、めまい、幻覚など中枢性の副作用が出やすくなります。
- がん疼痛に用いるオピオイド系薬と相互作用を起こす可能性があります。

夜間のかゆみを取り除くには、夕食後から寝る前にのむと効果的です。眠気やめまいの副作用を回避する意味と、血液透析で薬が除去されてしまうのを避けるためです。

表) かゆみに関する因子と対応する治療

起因部位	かゆみに関する因子	対応する治療（主な商品名）
皮膚におけるかゆみ	皮膚の乾燥	保湿外用薬（ヒルドイドソフト軟膏、ウレパール軟膏）
	掻破による湿疹化、痒疹形成	ステロイド外用薬（リンデロンV軟膏）
	マスト細胞由来の起痒物質（ヒスタミンなど）	・抗ヒスタミン薬（内服薬：アタラックスP、外用薬：レスタミンコーワクリーム） ・抗アレルギー薬（アレジオン）
	末梢神経の異常（サブスタンスPなど）	・カプサイシン外用薬（院内製剤） ・紫外線療法
	二次性副甲状腺機能亢進症	・シナカルセット（レグパラ） ・副甲状腺亜全摘出術
	・血清カルシウムやリンの高値 ・中分子量尿毒症物質の蓄積（透析量の不足） ・透析膜による補体やインターロイキンの活性化	透析膜、透析量の変更などの透析管理の改良
かゆみ 中枢における	内因性オピオイドの異常（オピオイドの低下、亢進）	κ 受容体作動薬：ナルフラフィン（レミッチ） μ （ミュー）受容体拮抗薬：ナロキソン

※一般的な治療として抗不安薬（セルシンなど）、漢方薬（当帰飲子など）、注射薬（強力ネオミノファーゲンシー、ノイロトロピンなど）が使われることがあります。

痛みに新しい鎮痛薬

質問 6

変形性関節症で痛みに苦しんでいましたが、慢性疼痛に効くというトラムセットを服用するようになってから少し楽になりました。注意することはありますか？



回答 6

トラムセット配合錠は2種類の有効成分からできている鎮痛薬です。

成分1：トラマドールは弱オピオイドと呼ばれる特殊な鎮痛薬で、普通の鎮痛薬が効きにくい神経痛などに良い効果を示します。麻薬の強オピオイ

ドであるモルヒネに比べ作用が穏やかで副作用も比較的少ないです。

成分2：アセトアミノフェンは昔から一般薬としても使われてきた解熱鎮痛薬で、強力ではありませんが各種の痛みに使われ、安全性は高い薬です。

これらの2成分が同時に作用することで、異なる作用により鎮痛効果を発揮するので、多種多様な慢性疼痛に適応可能で、鎮痛効果の早期発現、効果増強、作用時間の持続効果があり、従来の鎮痛薬では十分な効果が望めない痛み、ひどい腰痛症、変形性関節症、関節リウマチ、帯状疱疹後神経痛、糖尿病性神経障害性疼痛などに、また骨切除を必要とするような難治な抜歯後の疼痛に適応となります。トラマドールは癌の3段階の除痛ラダー*における第2段階の弱オピオイド鎮痛薬として認められていますが、トラムセット配合錠は現時点では癌の痛みには認められていません。

海外では2001年に米国で承認されて以降、世界70か国以上の国で承認されています。使用に際しては、国内の臨床試験で81％に何らかの副作用が認められているので、十分な注意が必要です。主な副作用は、悪心、嘔吐、傾眠、便秘、浮動性めまいなどです。これらの副作用防止に吐気止め、下剤などを併用することがあります。自動車の運転や危険を伴う機械の操作は避けてください。

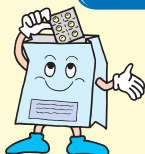
服用時の注意

- ・ 医師の指示通り服用すること。1回1錠、1日4回が標準、1回2錠、1日8錠を超えて服用しない。服用間隔は4時間以上あける。
- ・ 市販の風邪薬や解熱鎮痛薬との併用は避ける。これらの薬にはアセトアミノフェンが含まれていることが多い。
- ・ 併用注意の薬があるので、服用中の薬があるときは必ず医師に伝えること。
- ・ 飲酒は避ける。多量のアルコールによってめまい、眠気、肝障害、呼吸抑制などの副作用が出やすくなる。
- ・ 自分の判断で服用を中止しない。長期服用中に急に中止するとイライラ、興奮、不安、不眠、震え、吐き気や嘔吐などの症状が出ることもある。

保管について

- ・ 乳幼児、子供の手の届かないところに保管する。
- ・ 残った薬は、保管しないで廃棄する。
- ・ 他の人には絶対に渡さない。

サイドメモ WHOによる3段階除痛ラダーとは



WHOによる3段階除痛ラダーはWHOが1986年に世界中の癌患者を疼痛から解放する目的で作成した鎮痛薬治療ガイドラインで世界共通の標準的治療法です。

- 第一段階：非オピオイド鎮痛薬（アスピリン類・アセトアミノフェンほか非ステロイド鎮痛薬など）
- 第二段階：第一段階の薬に加え、軽度から中等度の強さの痛みを用いる弱オピオイド（コデイン・トラマドールなど）を用いる。
- 第三段階：第一段階の薬に加え、中等度から高度の強さの痛みを用いる強オピオイド（モルヒネなど）を用いる。

治療は、痛みの強さに応じて階段（ラダー）を登るように使用される薬剤が決められ、できる限り内服で、少量から始めて疼痛が消える量へと漸増し、定時投与、必要に応じて鎮痛補助薬（抗痙攣薬、抗うつ薬など）を併用します。

骨粗しょう症の新しい治療薬

質問 7

骨粗しょう症で、のみ薬による治療を続けています。新しく在宅で自己注射できる薬ができたそうですがどんなものですか？



回答 7

骨粗しょう症の薬は近年、次々登場し、2011年末には、治療のガイドラインが改訂され、骨折の危険性が高い場合に使われる注射でテリパラチド（商品名；フォルテオ）が記載されました。この薬は、骨密度を増やして、骨の再形成を促進する

ことにより、骨折の危険性を減らします。骨形成を促進させる唯一の、遺伝子組み換えの副甲状腺ホルモン製剤で、毎日自宅で注射できます。2年間以上使用した場合の安全性や効果が十分に確認されていないため、24か月を限度として使用され、ペン型注射器で皮下に注射します。この他、テリパラチドには週に1回通院して注射を受けるタイプ（商品名：テリボン皮下注）のものもあります。まれに、血液中のカルシウム量が増加することにより食欲不振、だるさなどの副作用が出ることがあります。24か月の治療終了後は、適切な骨吸収抑制薬ビスホスホネートなどを使用して、骨強度を維持するようにします。

骨粗しょう症とは

骨粗しょう症は骨の密度が低下してスカスカにもろくなってしまう病気です。ささいなことでも骨折しやすく、背中や腰が曲がってしまったり、寝たきりになったりします。女性ホルモンが関係しているため閉経後の50歳以上の女性になりやすく、骨の代謝（古くなった骨を破壊して、新しい骨を作ること）のバランスが崩れること、骨の主成分であるカルシウムの不足などが原因となります。いきいきとした生活を続けられるように、整形外科などの医療機関で骨密度の測定など、骨の状態を検査してもらいましょう。

骨粗しょう症の治療薬

①活性型ビタミンD₃薬

カルシウムの吸収や骨代謝を改善します。骨への作用を強化した新しいタイプの薬もあります。

②カルシウム薬

骨の主成分であるカルシウムを補給します。

③ビタミンK₂薬

カルシウムが骨に取り込まれるのを助けます。

④ビスホスホネート薬

古い骨を壊す働きを抑える働きがあります。週1回服用のタイプに加えて、月1回の服用で済む新しい薬もあります。

⑤選択的エストロゲン受容体モジュレーター

女性ホルモンと同じような働きをして、骨代謝を改善します。

⑥女性ホルモン薬

女性ホルモンを補充して、骨代謝を改善します。

⑦カルシトニン薬

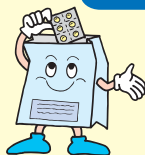
骨粗しょう症による痛みを和らげる働きがあります。

⑧副甲状腺ホルモン薬（参照：質問7）

新しい骨を作る働きを助ける新しいタイプの薬です。骨折の危険性が高い骨粗しょう症に使われます。

⑨その他の薬として背中や腰の痛み、非ステロイド抗炎症薬や筋弛緩薬を使い、痛みを和らげます。

サイドメモ 思春期の体重が大切



骨粗しょう症は高齢になってから発症しますが、高齢期の骨量は若いころの最大骨量と関係しています。女性の骨量は思春期に大幅に増加し、20歳までに最大に達して加齢とともに減少します。体重の負荷が骨にかかるとう骨量は増加します。思春期の頃、体重が軽いと、骨量が平均より少ない傾向があり、早い段階から骨粗しょう症発症の心配があります。とくに、過度のダイエットによる低体重には注意しましょう。

インフルエンザの治療薬

質問 8

インフルエンザの治療薬にはいろいろな種類があるようですが、孫が1回だけ吸入する薬（商品名：イナビル）を使いました。効果があるのでしょうか。



回答 8

インフルエンザウイルス感染症の治療では、インフルエンザウイルスのノイラミニダーゼを選択的に阻害することで、感染細胞内で新たに形成されたウイルスが細胞外に遊離するのを阻害し、ウイルスの増殖を抑制するノイラミニダーゼ阻害薬

が広く使用されています。

ノイラミニダーゼ阻害薬は、わが国では10年ほど前から、経口剤のオセルタミビルリン酸塩（商品名：タミフル）、と、吸入剤のザナミビル水和物（リレンザ）が使用されてきましたが、2010年1月に、単回点滴静注で効果を発揮するペラミビル水和物（ラピアクタ）が発売されました。

今回、使用したラニナミビル（商品名：イナビル）は、この3剤に続く、4剤目のノイラミニダーゼ阻害薬です。吸入剤としては、ザナミビルに次ぐ2番目の製剤となり、長時間にわたり、ウイルスの増殖部位である気道や肺に貯留し、ウイルスの増殖を抑制するため、一度の吸入で治療が完結します。臨床試験では、オセルタミビルの5日間投与と同等の効果が確認され、1日～2日で熱が下がります。しかし、ウイルスの排出は続いているので、インフルエンザが治ったと錯覚して、外出して他の人に感染を広げてしまう可能性も否定できません。咳などの症状が続いている場合には、咳やくしゃみをする際にはティッシュで口元を覆う、あるいはマスクをするなど、周囲への配慮をしてください。

[インフルエンザ治療薬]

一般名	商品名	特徴
オセルタミビルリン酸塩	タミフル	・ノイラミニダーゼ阻害薬 ・経口薬
ザナミビル水和物	リレンザ	・ノイラミニダーゼ阻害薬 ・吸入薬
ペラミビル水和物	ラピアクタ	・ノイラミニダーゼ阻害薬 ・注射薬、点滴
ラニナミビルオクタン酸 エステル水和物	イナビル	・ノイラミニダーゼ阻害薬 ・吸入薬
アマンタジン塩酸塩	シンメトレル	
麻黄湯	麻黄湯	・漢方薬
「T-705」 (一般名：ファビピラビル)	未発売	・経口薬

サイドメモ インフルエンザによる出席停止期間は？



学校保健安全法では、インフルエンザによる出席停止期間を「解熱した後2日を経過するまで」としていましたが、薬で熱が下がったとして早期に登校するケースが増えているため、2012年4月から新基準として、小中高校、大学は「発症後5日かつ解熱後2日」、幼稚園は「発症後5日かつ解熱後3日」となりました。

夜尿症の薬

質問 9

6歳の孫がおねしょをします。心配ないでしょうか？



回答 9

5～6歳を過ぎても月に数回以上、夜寝ている間におねしょをする場合を夜尿症といいます。夜間の尿量や膀胱容量の異常、睡眠覚醒の異常等の様々な要因が関与しています。5、6歳で約15%、小学校低学年で約10%、小学校高学年で約5%にみられます。夜尿症の多くは成長とともに徐々に改善し自然治癒する場合がほとんどで、また夜尿は身体に悪影響を及ぼすものでないことから放置されることが多い病気です。しかし、夜尿が学齢期まで持続している場合には、心理面、社会面、生活面に様々な影響を与えることがあり、ストレスとなって夜尿の消失時期を遅らせる要因ともなるため、なるべく早く治療してあげた方がよいといえます。

夜尿症の治療には、「生活指導」「行動療法」「薬物治療」の3つがあります。

生活指導：「起こさず・焦らず・叱らず」の三原則のもとに摂取水分制限や排尿抑制訓練を行います。

- 水分制限：**多量遺尿型に対しては夜間の水分摂取制限を行います。具体的には、午前中は十分に摂取（300～400ml）させ、午後からは控えめにし、夕食後は厳しく制限（150ml）します。
- 排尿抑制訓練（日中おしっこをがまんする訓練）：**昼間も夜間も膀胱におしっこをためられないタイプ（膀胱型）には、重要な生活指導です。排尿機能未熟型では帰宅後、尿意を感じたらぎりぎりまで排尿を抑制させ、機能的膀胱容量を拡大していきます。

行動療法：夜尿アラーム療法 欧米で普及している方法で、パンツに水分を感知するセンサーを取り付けておくと、夜尿の水分を感知し、アラーム

が鳴ります。子どもがそのアラーム音で排尿を抑制しているうちに、膀胱容量が大きくなっていくといわれています。アラームで覚醒排尿を促すのが目的ではなく、寝ている間の排尿抑制訓練と考えてください。

薬物治療：抗利尿ホルモン薬、抗コリン薬、三環系抗うつ薬など

夜尿症が多尿型（夜間尿量が多いタイプ）の場合は、抗利尿ホルモン薬により、7～8割が改善します。膀胱型（膀胱容量が小さいタイプ）の場合は、抗うつ薬や抗コリン薬の投与により、約3割が改善します。

多尿型と膀胱型の両方を有する混合型では、抗利尿ホルモン薬、抗うつ薬、抗コリン薬を併せて投与することがありますが、その効果は3～4割に留まります。

各治療の効果は、夜尿症のタイプ、性別、年齢、夜尿の頻度、夜尿の時間帯、昼間のお漏らしの有無、季節などの影響を受け、毎日みられる夜尿が数ヶ月で治癒することはまれで、根気よく治療を継続することが大切です。

サイドメモ 夜尿症治療に朗報！新しい内服薬



デスモプレシン（抗利尿ホルモン薬）は、強い抗利尿活性を有し、尿を濃縮することで尿量を減少させる作用を持っています。点鼻液、スプレーが発売されていましたが、2012年5月に発売された経口製剤（商品名：ミニリンメルト OD錠）は、就寝前に水なしで服用することができる便利な口腔内崩壊錠で、世界70カ国以上で承認され夜尿症治療の第一選択薬となっています。副作用の水中毒（重篤な低ナトリウム血症による痙攣など）の発現リスクも、点鼻液よりも低いことがわかっています。ただし、ぐったりしている、顔色が悪い、けん怠感や頭痛をうったえる、吐き気や嘔吐などがみられるのなら、水中毒の副作用が起きている可能性があるので、直ちに服薬を中止し医師に連絡してください。

自動車の運転と薬

質問
10

車の運転をしてはいけない薬があるようですが、どのような薬ですか？



回答
10

服用後に、運転の支障となるような、眠気、注意力の低下、眼のかすみやめまいなどを起こす薬のことで、かぜ薬、花粉症の薬、胃腸の痛みを和らげる薬などに多く起こることがわかっています。

また、のみ薬だけでなく注射薬、貼り薬、目薬などでも起こることがあります。これまでに事故の報告もあることから、これらの副作用が起こりやすい薬の使用中は、車の運転のほか、危険を伴う機械の操作、高所作業など注意しましょう。

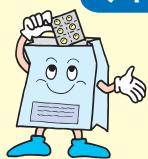
薬の使用中に車の運転をしてよいかどうかは、市販の薬（一般用医薬品）の場合はパッケージの表示を確認します。例えば「服用後、乗り物又は機械類の運転操作をしないこと」などと記載されています。購入後は説明書（添付文書）も確認しましょう。

医師が処方する薬（医療用医薬品）の場合は、処方医や調剤した薬剤師らの注意に従ってください。医療用医薬品には「突然睡眠におちいる」、「意識が失われる」などの副作用をもつものがあります。この他、副作用には傾眠（軽い刺激で目を覚ますが、刺激しないとすぐねむってしまう状態）、視調節障害（遠くを見る、近くを見るという調節がうまくいかない）霧視（かすみ目）、羞明（光によって強く刺激を受け、正常なときよりまぶしく感じる）のような症状があらわれることがあります。慢性的な病気などで長期間服用していても、服用量の変更や体調の変化によって副作用が強くなる可能性がありますので、注意が必要です。

表) 使用中は運転等をしてはいけない一般用医薬品の例

薬の種類	配合されると運転等の障害となる成分	運転等の障害となる作用
かぜ薬	抗ヒスタミン薬	・ 眠気
解熱鎮痛薬	プロムフレリル尿素 アリルイソプロピルアセチル尿素	・ 眠気
催眠鎮静薬	塩酸ジフェンヒドラミン	・ 眠気が続く、だるさ
乗り物の酔い止め	塩酸メクリジンなどの抗ヒスタミン薬 臭化水素酸スコポラミンなどの副交感神経遮断薬	・ 眠気 ・ 副交感神経遮断薬が配合されている場合はさらに眼のかすみ、異常なまぶしさなど
胃痛・腹痛の痛み止め	臭化水素酸スコポラミンなどの副交感神経遮断薬	・ 眼のかすみ、異常なまぶしさなど ・ 臭化水素酸スコポラミンなど一部の副交感神経遮断薬にはさらに眠気
下痢止め	塩酸ロペラミド	・ 眠気
鎮咳去痰薬	抗ヒスタミン薬	・ 眠気
痔疾用のみ薬	抗ヒスタミン薬	・ 眠気
薬用酒	アルコール	・ 運転不可
アレルギー用のみ薬	抗ヒスタミン薬	・ 眠気
鼻炎用のみ薬	抗ヒスタミン薬	・ 眠気 ・ ベラドンナエキスの副交感神経遮断薬が配合されている場合はさらに眼のかすみ、異常なまぶしさなど
鼻炎用点鼻薬	フマル酸ケトチフェン	・ 眠気

サイドメモ チャンピックスをのんだら運転禁止?!



国内初の禁煙補助薬バレニクリン（商品名：チャンピックス錠）を服用した人が意識障害に陥り、車を運転中に事故を起こすなどの事例が、販売開始の2008年5月～2011年4月の間に6件報告されました。そのため、自動車事故を防ぐため、自動車運転など危険を伴う機械の操作は避けるよう警告文書がでています。

重篤な副作用

質問 11

薬の説明書に、ひどい皮膚障害がおこることがあると書いてありますが、どのような症状で、どんな薬が多いのですか？



回答 11

薬の副作用として皮膚障害が発現することはよく知られており、重篤なものとして、スティーブンス・ジョンソン症候群(皮膚粘膜眼症候群：SJS)と、最も重篤な中毒性表皮壊死症(TEN)があります。厚生省の集計(参照：表1、2)によると、2009年8月から2012年1月までに製薬会社などから報告があったSJSとTENの副作用被害は1505人で、うち8.7%の131人の死亡が報告されています。

スティーブンス・ジョンソン症候群 (SJS) とは

SJSとは、高熱(38℃以上)を伴って、発疹・発赤、やけどのような水ぶくれなどの激しい症状が比較的短期間に全身の皮膚、口、目の粘膜にあらわれる病態です。

発生頻度は、人口100万人当たり年間1～6人と報告されており、原因と考えられる医薬品は主に抗生物質、解熱消炎鎮痛薬、抗てんかん薬など広範囲にわたります。その多くは医薬品が原因と考えられていますが、一部のウイルスやマイコプラズマ感染にともない発症することも知られており、発症メカニズムについては、医薬品などにより生じた免疫・アレルギー反応によるものと考えられています。SJSは10年以上前から重大な副作用として注意が喚起されてきましたが、依然として被害は深刻です。総合感冒薬など市販薬も多く、症状が薬の影響と気付かない人も少なくないので、「初期症状が疑われたら、早期に受診を」と改めて2012年4月に注意が出されました。

SJS早期発見と早期対応のポイント

高熱(38℃以上)、目の充血、めやに、まぶたのはれ、目が開けづらい、唇や陰部のただれ、排尿・排便時の痛み、のどの痛み、皮膚の広い範囲が赤くなるなどがみられ、その症状が悪化したり、急激に悪くなったりする場合で、薬を服用している場合には、ただちに医師・薬剤師に連絡してください。

薬の服用後2週間以内に発症することが多く、数日以内あるいは1ヶ月以上経ってから起こることもあります。また、目の変化は、皮膚などの粘膜の変化とほぼ同時に、あるいは皮膚の変化より半日もしくは1日程度、先にあらわれ、両目に急性結膜炎が起こることが知られています。

表1) 報告数の多い医薬品（薬効分類別）

	薬効分類名	報告数 (例)
医薬品全体	抗てんかん薬	257
	解熱鎮痛消炎薬	235
	抗生物質製薬	229
	痛風治療薬	108
	腫瘍用薬	105
	総合感冒薬	83
	消化性潰瘍用薬	81
	合成抗菌薬	67
うち一般用医薬品	総合感冒薬	54
	解熱鎮痛消炎薬	35
	複合胃腸薬	1
	漢方薬	1
	ビタミンB1	1
	その他滋養強壮薬	1
	健胃消化薬	1
	鎮咳薬	1

表2) 報告数の多い医薬品（成分別）

医薬品名	報告数 (例)
アロプリノール	107
ラモトリギン	101
カルバマゼピン	86
アセトアミノフェン	54
ロキソプロフェンナトリウム水和物	49
メシル酸ガレノキサシン水和物	32
レボフロキサシン水和物	29
サリチルアミド・アセトアミノフェン・無水カフェイン・プロメタジンメチレンジサリチル酸塩	29
ジクロフェナクナトリウム	29
セレコキシブ	28

サイドメモ 患者副作用報告が開始されます



現在、独立行政法人 医薬品医療機器総合機構（PMDA）では、試行的に患者の皆様からの医薬品の副作用情報を収集しています。オンラインで医薬品による副作用報告をすることができます。

報告は、PMDAにおいて医薬品による副作用の発生傾向を把握する等、医薬品の安全対策を進める目的で利用します。試行期間で収集した報告及びアンケート結果を元にシステムについて、見直しを行い、正式に報告の受け付けを開始する予定です。

片頭痛にバターバー（西洋フキ）？

質問
12

片頭痛に悩んでいます。バターバー（西洋フキ）が効くと聞いたのですが？



回答
12

バターバー（西洋フキ）は、ヨーロッパ全域に分布する高さ1 mになるキク科の多年草です。「鼻づまり、花粉症によい」「片頭痛によい」「尿管の炎症によい」として葉、根、および球根をハーブとして使用したり、海外では医薬品としても販売されています。

有効性については、ドイツの薬用植物評価委員会が尿路の急性の痙れん痛に対する使用を承認しているほか、特定の製剤では片頭痛に対する有効性が報告されています。

しかし、以前より安全性については、西洋フキ製品の一部には、ピロリジジンアルカロイド（PAs）が含まれているため危険性があることやPAsを除去した製品でも肝障害が報告されていました。

2012年1月27日、英国医薬品医療製品規制庁は、バターバーを含有している未承認製品が英国で販売されていることを受け、当該製品の使用と関連したリスクについて消費者に警告しました。バターバーに含まれているPAsは重篤な肝障害や臓器不全を起こすことが研究で示され、動物実験では癌を引き起こすことも示されました。また、バターバー製品との関連が疑われる肝毒性が40例報告されています（急性肝炎9例、うち2例は肝移植が必要となる肝不全）。これらの症例で使用されたバターバー抽出物はPAsがほとんど除去されており、PAs以外の成分（セスキテルペンのpetasinなど）が肝毒性に関係している可能性もあります。

この報告を受け、2012年2月厚生労働省は、バターバー又はバターバーを含む食品の販売を当面行わないよう指導しました。

日本でもカプセルや粉末などのサプリメント製品として輸入されていたり、バターバーを花粉症等向けとして販売宣伝している個人輸入代行サイトがあるので、バターバーを使用しないよう気を付けてください。

医薬品やサプリメントの個人輸入は日本での有効性や安全性が未確認で、劣化品や偽造品の場合もあります。また、専門知識のない方が自己判断で使用することはとても危険です。

サイドメモ コチニール色素でアレルギー



食品や化粧品などに使われる赤色の着色料「コチニール色素」の摂取で、急性アレルギー症状（アナフィラキシー）が出る恐れが指摘されています。消費者庁は呼吸困難など重篤な症状となる可能性もあるとして、同色素を含む化粧品を使用したり食品を摂取したりしてかゆみなどの症状が出たときはすぐ専門医を受診するよう呼び掛けています。

コチニール色素は、エンジムシ（中南米原産の昆虫）から得られたカルミン酸を主成分とする赤色の着色料で、ハム、かまぼこ、イチゴ牛乳などの食品に使われています。口紅やアイシャドー、頬紅などの化粧品には、同色素の化合物「カルミン」が広く使われています。

コチニール色素や化合物は、基本的には安全性がかなり高いと考えられていますが、まれですが重症化すれば命にかかわるだけに注意が必要なことから注意が出されました。

アンチエイジングのサプリメント・健康食品

質問 13-1

アンチエイジング目的に、レスベラトロールというサプリメントが販売されています。購入しようと思いますが、注意すべきことなどを教えてください。



回答 13-1

テレビ番組の中で、老化を遅らせ、寿命を延ばすサーチュイン遺伝子は、レスベラトロールで活性化される、と紹介されたためレスベラトロールが注目されています。

主に赤ワイン、赤ブドウの果皮、ぶどうジュース等に含まれるポリフェノールの一種です。サプリメントでは、寿命の延長、抗酸化作用、抗炎症作用などが期待され、製薬会社や化粧品会社から販売されていますが、有効性や安全性について十分なデータが見当たりません。

注意すべきことは、抗血小板作用があるため、外科手術患者は少なくとも手術日の2週間以内の摂取は避けましょう。また、抗血小板薬または抗凝血薬と併用したり、このような作用を示すハーブ類と併用すると、出血のリスクが高まる可能性があり、薬物代謝酵素のチトクロームP450により代謝される薬の血中濃度を増加させる可能性もあるので、服薬中の方は注意してください。

エストロゲン様作用もあるため、乳がん、子宮がん、卵巣がん、子宮内膜症、子宮筋腫などの病気の方は摂取を避けます。

サプリメントや健康食品は、購入を考える前に「本当に必要か」冷静に考えてみるのが大切です。

アンチエイジングのサプリメント・健康食品

質問 13-2

若返りに効果があると言われている、市販品のゴボウ茶を飲んでいますが、手作りでできますか。また、毎日飲んでも大丈夫でしょうか。



回答 13-2

実年齢よりも20歳も若く見られている医師が、毎日飲んでいるというゴボウ茶が注目を浴びています。

作り方は、ゴボウを皮つきのままタワシで水洗いし、皮むき器で皮ごとさがきにし、流水で洗ったものを、天日で2〜3時間干します。そして、

とろ火で10分間ほど乾煎りしたものを煮出して飲用しますが、市販のものもよく見かけます。

日本ではゴボウは食用ですが、原産地であるヨーロッパでは、英名をバードック・ルートと言い、メディカルハーブとして、根部のほか種子、葉部を使用します。解毒・浄血作用に優れたハーブで、にきび、蕁麻疹、湿疹、乾癬、酒さなどの皮膚疾患に用いられます。

安全性は、米国ハーブ製品協会によるクラス分類では、適切に使用すれば安全と評価されていますが、キク科アレルギーのある人は注意が必要です。少量から始めるなど、食用では考えていなかったことにも注意をしてください。バードックのお茶では、抗コリン系の副作用（口渇、めまいなど）の報告があります。

流行のゴボウ茶ですが、体調に異常が出た場合は副作用やアレルギーの可能性があるので、すぐにやめ、かかりつけ医・薬剤師に相談してください。

サイドメモ アンチエイジング医学とは？



アンチエイジングは診療科名として認められておらず、また、公的医療保険の対象や薬事法上の承認を得た医薬品等による診療の内容ではありませんが、抗加齢医学（アンチエイジング医学）とは、加齢という生物学的プロセスに介入を行い、加齢に伴う動脈硬化や、がんのような加齢関連疾患の発症確率を下げ、健康長寿をめざす医学のことです。

肺炎球菌ワクチンの2回目

質問 14

肺炎球菌ワクチンの接種は1回しか受けられないと聞いていましたが、知り合いが2回目の接種を受けたそうです。大丈夫ですか？



回答 14

接種開始当初、国内では再接種に関する安全性が確認されていませんでした。しかし、海外においては再接種が安全に実施されていること、また、国内外において再接種の安全性に関する知見が集積されてきたことから、高齢者やハイリスク者に

対する本ワクチンの再接種が推奨されるようになりました。

肺炎球菌ワクチンがすすめられる理由

肺炎球菌感染症は頻度が高く、しかも重症化しやすく、65歳以上の高齢者では肺炎球菌が肺炎の原因菌の第1位を占めています。さらに近年では、抗生物質が効きにくい多剤耐性肺炎球菌が増え、治療困難例も増加しています。

そこで、肺炎球菌ワクチン（23価肺炎球菌莢膜ポリサッカライドワクチン）（商品名：ニューモバックス NP）による予防接種がすすめられています。

このワクチンの予防効果は5年以上持続するとされていますが、接種により上昇した抗体濃度は時間の経過とともに低下していきます。高齢者や呼吸器、循環器に基礎疾患を有する人では低下しやすい傾向にあるとの報告もあります。

接種時の注意と副反応

接種時の注意や注射の部位の痛み、紅斑、硬結等の副反応は1回目と同じです。1回目に異常があった方は必ずあらかじめ医師に相談してください。

また、前回接種してから5年以上の間隔が必要です。接種の間隔が5年以内の方では初回接種よりも副反応の頻度が高く程度も強く発現すると報告されています。再接種を希望する場合は、前回の記録を医師に示して相談し、接種後は必ず記録を残しておきましょう。



予防接種には、公費で接種が行われる定期予防接種と任意で行う接種があります。近年、予防接種に関する話題を耳にすることが多くなりましたが、最近導入されたワクチンを中心に紹介します。

定期予防接種

不活化ポリオワクチン

従来のポリオワクチンはのみ込むタイプの生ワクチンでしたが、皮下に注射で接種する不活化ワクチンが導入されました。3種混合ワクチンと同じように初回3回・追加1回の接種が必要です。ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオワクチン（DPT-IPV）4種混合ワクチンの導入準備もすすめられています。（H24年9月現在）

日本脳炎（乾燥細胞培養ワクチン）（平成21年6月から供給されているワクチン）
平成17年から積極的な推奨が控えられていましたが現在は通常どおりに接種が受けられます。一般的な接種対象年齢の時に接種ができなかった平成7年6月1日～平成19年4月1日生まれの方は今後接種の機会の確保を進めるとのことですので各自治体やかかりつけの医師にご相談ください。

麻疹・風疹混合ワクチン（MR）（2回目の接種）

1歳時と就学前に接種します。平成20年4月からの5年間に限って、2回目の予防接種を中学校1年生と高校3年生に相当する方も受けます。

任意接種…かかりつけの小児科に相談してください。期間は限定されていますが、年齢によっては公費で*印のワクチンの接種を受けられる場合があります。

Hib（インフルエンザ菌b型）*

Hibによる細菌性髄膜炎（予後が不良な場合が多い）などを予防します。

小児用肺炎球菌結合型ワクチン*

肺炎球菌による侵襲性感染症（髄膜炎・敗血症など）を予防します。

HPV（ヒトパピローマウイルス）ワクチン*

子宮頸がんを予防します。

ロタウイルスワクチン（経口生ワクチン）

乳幼児のロタウイルスによる胃腸炎を予防します。

妊娠中の薬

質問 15

嫁が妊娠35週です。頭痛がひどいので、家にあるイブプロフェン（商品名：イブ）をのませてもよいでしょうか？



回答 15

妊娠12週以降の服用では、まず奇形の心配はありませんが、胎児の機能障害や胎児毒性を考慮する必要があります。

イブプロフェンをはじめとする非ステロイド性鎮痛薬は、以前より妊娠後期（出産予定日12週以内）に服用すると胎児に影響を及ぼす恐れが指摘されています。

胎児は子宮の中の環境に適合するために肺をバイパスする特別な血管を持っており、この血管を動脈管と呼んでいます。胎児の動脈管は開いているのが正常ですが、出生と同時に閉鎖し、肺へ血液が流れる仕組みになっています。非ステロイド性鎮痛薬などは、この動脈管を収縮させる働きがあり、妊娠後期に服用すると胎児に循環不全を起こすことがわかっています。

イブプロフェンではこのような報告はありませんが、出生後の新生児遷延性肺高血圧症や動脈管開存症の原因となる危険性や羊水過少症を起こすことが指摘され、2012年4月に妊娠後期での服用は禁忌となりました。

イブプロフェンは、一般用医薬品の鎮痛薬の成分として、単独や配合薬など様々な商品名で販売されています。「出産予定日12週以内の妊婦は禁忌」としての注意書きは、以前に購入された薬の説明書にはありませんので妊婦さんは注意が必要です。

非ステロイド性鎮痛薬のボルタレン（ジクロフェナクナトリウム）などでは、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人への投与は禁忌となっています。妊娠中の投与で、胎児に動脈管収縮・閉鎖、徐脈、羊水過少が起きたとの報告があり、胎児の死亡例も報告されています。また、分娩に近い時期での投与で、胎児循環持続症（PFC）、動脈管開存、新生児肺高血圧、乏尿が起きたとの報告があり、新生児の死亡例も報告されています。

外用薬のケトプロフェン（モーラステープなど）

外用薬のケトプロフェンについても妊娠後期の女性に使用して、胎児動脈管収縮・閉鎖が2例報告されています。経口剤ほど血中濃度は上昇しませんが、一度に多数枚を連続して使用した場合、血中濃度が高まって持続するため、注意が必要です。

アセトアミノフェン

この時期に最も安全とされてきたアセトアミノフェンについても危険性は少ないものの同様な作用が指摘され、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合のみ服用するようにと改訂が行われています。なお、アセトアミノフェンは、一般用医薬品として総合感冒薬など多くの医薬品に含まれているので注意が必要です。

サイドメモ 授乳と薬の相談は



授乳と薬の相談は、妊娠と薬情報センターで、電話にてできるようになりました。

TEL：03-3416-0510（平日10時～12時、13時～15時）

対応できない場合は外来での相談となり、対象は出産後

の方です。

なお、ホームページ（<http://www.ncchd.go.jp/kusuri/lactation/index.html>）にも授乳と薬についての掲載があります。

第10集

- 質問1. 自宅で注射できるリウマチの薬
- 質問2. C型肝炎のインターフェロン治療
- 質問3. メタボリックシンドローム
- 質問4. 高血圧治療ガイドライン
- 質問5. COPD（慢性閉塞性肺疾患）
- 質問6. 薬や健康食品による劇症肝炎
- 質問7. うつ病の薬と肩こりの薬の相互作用
- 質問8. 「血圧が高めの方の食品」と咳
- 質問9. 骨粗しょう症とカルシウム
- 質問10. プロバイオティクスとは？
- 質問11. 紫外線対策—紫外線情報を利用する—
- 質問12. 脱水症の予防
- 質問13. ノロウイルスと急性胃腸炎
- 質問14. スギヒラタケで急性脳症
- 質問15. アルミニウム脳症
- 質問16. プール熱の感染予防
- 質問17. 血液の『サラサラ、ドロドロ』度を測定？
- 質問18. 災害や事故による傷害

第11集

- 質問1. 高齢者の生理機能の特性
- 質問2. 高齢者の薬物療法に必要な注意は？
- 質問3-1. 高齢者からのよくある質問
- 質問3-2. 高齢者からのよくある質問
- 質問4. 不整脈と薬
- 質問5. 夏かぜ
- 質問6. 過活動膀胱
- 質問7. のむ育毛剤
- 質問8. 抗うつ病と自殺
- 質問9. ステロイドによる骨折を防ぐ薬
- 質問10. 抜歯時のワルファリン療法
- 質問11. 低用量アスピリンと頭痛薬
- 質問12. 大豆イソフラボン
- 質問13. サプリメント・補完代替医療
- 質問14. 禁煙治療の保険適用
- 質問15. PETという画像診断法
- 質問16. 患者向医薬品ガイドとは？

- 質問17. 小児救急相談

第12集

- 質問1. インフルエンザと漢方薬
- 質問2-1. B型肝炎①
- 質問2-2. B型肝炎②
- 質問3-1. 総合失調症①
- 質問3-1. 総合失調症②
- 質問4. 慢性腎臓病（CKD）
- 質問5. 小児ぜんそくのかすり
- 質問6. 抗生物質と膀胱炎
- 質問7. 抗生物質と風邪（大人と子ども）
- 質問8. 一般用医薬品の説明文書
- 質問9. 重篤副作用疾患別対応マニュアル
- 質問10. スギ花粉を含む健康食品
- 質問11. 新型インフルエンザ
- 質問12. 原発事故とヨウ素剤
- 質問13. タバコの歴史
- 質問14. 麻疹（はしか）の流行
- 質問15-1. コレステロールの基準値①
- 質問15-2. コレステロールの基準値②

第13集

- 質問1. 高齢者が使用を避ける薬剤
- 質問2. 肥満とは
- 質問3-1. メタボの治療薬？
- 質問3-2. メタボ対策にはサプリメント？
- 質問4. 閉経後乳がんの治療薬
- 質問5. 女性の夜間尿の治療薬
- 質問6. 耳鳴りの治療薬
- 質問7. めまいの治療薬
- 質問8. 帯状疱疹と水痘ワクチン
- 質問9. 糖尿病（2型）のインスリン治療
- 質問10-1. 片頭痛の予防（薬）
- 質問10-2. 片頭痛の予防（サプリメント）
- 質問11. OTC医薬品とは
- 質問12-1. 市販薬で治療する口唇ヘルペス
- 質問12-2. 市販薬で治療する膣カンジダ

第13集

- 質問13. 骨粗しょう症治療薬による顎骨壊死
- 質問14. コレステロールを下げる紅麹のサプリメント
- 質問15. 新しい禁煙薬
- 質問16. 授乳と薬
- 質問17. ジェネリック医薬品にかえたとき
- 質問18. 経口補水療法

第14集

- 質問1. 新型インフルエンザとは
- 質問1-1. 治療法Q&A
- 質問1-2. マスクQ&A
- 質問1-3. 消毒薬Q&A
- 質問2. 食事の影響を受ける薬
- 質問3. 1日1回のむ抗菌薬
- 質問4. ヘリコバクター・ピロリの除菌
- 質問5. MAC症
- 質問6. 関節リウマチの新しい治療
- 質問7. 高血圧治療ガイドライン2009
- 質問8. 肝斑（かんぱん）の治療薬
- 質問9. 新しいニキビの治療薬
- 質問10. OTC医薬品販売方法の変更と薬剤師
- 質問11. 酸化マグネシウムの副作用
- 質問12. ワルファリン（商品名：ワーファリン）
- 質問13. ヒブワクチン
- 質問14. 日本脳炎ワクチン
表：日本の予防接種スケジュール
- 質問15. 緩和ケアとは？
- 質問16. 薬学部は6年制

第15集

- 質問1-1. 2種類の成分が入っている配合薬（降圧薬）
- 質問1-2. 2種類の成分が入っている配合薬（点眼薬）
- 質問2. 骨粗しょう症の治療薬
- 質問3. 前立腺肥大症の治療薬
- 質問4. 新しい作用の睡眠薬
- 質問5. 帯状疱疹後神経痛
- 質問6. 男性型脱毛症診療ガイドライン

第15集

- 質問7. 輸血による鉄過剰
- 質問8. 新しい糖尿病の薬
- 質問9. 見直された糖尿病の薬（メトホルミン）
- 質問10. むずむず脚症候群（レストレスレッグス症候群）
- 質問11. インベアードパフォーマンス
- 質問12. スイッチOTC薬への流れ
- 質問13. 授乳と市販のせき止め薬
- 質問14. α-リポ酸（チオクト酸）は危険？
- 質問15. トランス脂肪酸
- 質問16. 子宮頸がんのワクチン
- 質問17. 寝る前の水分接種

第16集

- 質問1. 災害対策と「お薬手帳」
- 質問2. 災害時における薬の服用
- 質問3-1. 原発事故対策：放射線の基礎知識
- 質問3-2. 原発事故対策：放射線の影響
- 質問3-3. 原発事故対策：高齢者への影響
- 質問3-4. 原発事故対策：放射線の予防策
- 質問4. ワーファリンに代わる新薬：プラザキサ
- 質問5. 治療抵抗性高血圧
- 質問6. 痛風治療の考え方と新薬：フェブリク
- 質問7. 新しい認知症の薬：メマリー
- 質問8. 高齢者の不眠と睡眠薬
- 質問9. 骨の健康
- 質問10. ビタミンE製剤の月経への影響
- 質問11. OTC医薬品：ロキソニンS
- 質問12. ドリンク剤
- 質問13. 茶のしずく石鹼による小麦アレルギー
- 質問14. 禁煙と電子タバコ
- 質問15. フッ素による虫歯予防
- 質問16. 海外旅行時の予防接種

ご 案 内

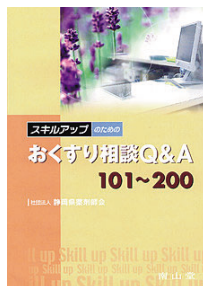
既刊した第1集から第7集は、平成15年10月に再編集して「スキルアップのためのおくすり相談Q&A100」（発行 南山堂）、第8集から第10集は質問を100例に増やし、平成18年4月に「スキルアップのためのおくすり相談Q&A101～200」（発行 南山堂）として全国発売しました。

「スキルアップのためのおくすり相談Q&A100」

（社）静岡県薬剤師会編、南山堂出版発行（6刷）
A5判223頁 定価2,100円

「スキルアップのためのおくすり相談Q&A101～200」

（社）静岡県薬剤師会編、南山堂出版発行（2刷）
A5判223頁 定価2,100円



*「高齢者くすりの相談室」第7集から第17集は静岡県薬剤師会のホームページに掲載されています。

なお、サプリメントや特定保健用食品などの健康食品について、疑問や不安だけでなく、期待される動きや摂取のポイントを分かりやすく解説した下記の書類も発行しています。



「スキルアップのためのサプリ・トクホQ&A」

（社）静岡県薬剤師会編、南山堂出版発行
A5判276頁 定価2,310円

* 上記3冊は全国どこの書店でもお求めいただけます。

あ と が き

静岡県では、2012年4月から、静岡県薬剤師会・医師会・歯科医師会、さらに静岡県健康福祉部が協力して作成した「防災型お薬手帳」(参照：写真)が使われています。お薬手帳は、2011年の東日本大震災の際、持病やその重症度が一目瞭然で、患者の状態を客観的に判断できる唯一の材料であり、簡易カルテとも捉えることができました。いつ発生してもおかしくないと言われる南海トラフ巨大地震においても対策の1つになります。



そこで、今回、「防災型お薬手帳」を本冊子の表紙とし、内容は、薬の正しい使い方を基本に、最新の薬について紹介させていただきました。

これからも、県民の皆様がますます薬に関心をもち、薬の良い面（薬理作用や治療効果）と悪い面（副作用や中毒症状）を正しく理解し、災害にも備えて薬を正しく使っていただけることを心から願っています。

平成24年10月

(公社) 静岡県薬剤師会
医薬品情報管理センター
所長 大石 順子

高齢者 くすりの相談室

2012 年 10 月 発行

編 集：	(公社) 静岡県薬剤師会	医薬品情報管理センター	大 石 順 子
	(社) 富士市薬剤師会	医薬品情報室	久 保 田 節 子
	(社) 浜松市薬剤師会	医薬品情報管理センター	荒 井 裕 子
	前(社) 浜松市薬剤師会	医薬品情報管理センター	高 柳 郁 代

発 行： (公社) 静岡県薬剤師会
〒422-8063 静岡市駿河区馬淵2丁目16番32号
TEL 054 (203) 2023 (代)
FAX 054 (203) 2028

e-mail: di@shizuyaku.or.jp
ホームページ: <http://www.shizuyaku.or.jp>

印 刷： (株) ニシガイ

『高齢者 くすりの相談室』ごあんない

『高齢者 くすりの相談室』は県民の皆様、とくに高齢者のかたに健康で安全な生活を送っていただくため、静岡県と静岡県薬剤師会がもうけた相談の窓口です。「何のくすりですか?」「くすりの使い方がわからない?」「くすりの副作用は?」などの医薬品や身のまわりの家庭用化学薬品（食品添加物、洗剤等）などのご相談に薬剤師がお答えします。

利用のしかた

電話、来所などにより、県民の皆様からのご相談に応じます。

東 部	(社)富士市薬剤師会「高齢者くすりの相談室」 〒417-0061 富士市伝法2581	TEL 0545-53-9989
中 部	(公社)静岡県薬剤師会「高齢者くすりの相談室」 〒422-8063 静岡市駿河区馬淵2丁目16番32号	TEL 054-281-9989
	(社)静岡市薬剤師会「高齢者くすりの相談室」 〒422-8072 静岡市駿河区小黒1丁目4-4	TEL 054-283-9989
西 部	(社)浜松市薬剤師会「高齢者くすりの相談室」 〒432-8002 浜松市中区富塚町351-2	TEL 053-458-9989

利用の時間

平日:午前9時～12時 午後1時～4時30分
※土曜日、日曜日、祝日、年末年始はお休みです。